

Визит для снятия отпечатков пальцев Fingerprint Appointment

Используйте этот документ, чтобы назначить визит в Департамент социального обеспечения и здравоохранения (Department of Social and Health Services, DSHS) для снятия отпечатков пальцев.

Раздел 1: Заполняется специалистами Системы проверки биографических данных

1. Организация, направляющая запрос о взятии отпечатков пальцев, должна предоставить следующую информацию:

Номер учетной записи ВССУ: _____ Номер запроса ВССУ/номер ОСА: _____

Имя и фамилия заявителя: _____ Дата рождения: _____

Адрес: _____ Телефон для звонков в дневное время: _____

Раздел 2: Сведения, которые необходимо собрать ДО согласования даты и времени явки для снятия отпечатков пальцев

Перед назначением даты и времени снятия отпечатков пальцев будьте готовы предоставить сведения, указанные в разделе 1, А ТАКЖЕ нижеуказанные сведения.

1. НОМЕР ПО СИСТЕМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО)	2. МЕСТО РОЖДЕНИЯ (ШТАТ / СТРАНА)	3. ТЕЛЕФОН ДЛЯ ЗВОНКОВ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ (КОД ЗОНЫ / НОМЕР)
4. ПОЛ <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский	5. РОСТ (В ФУТАХ / ДЮЙМАХ)	6. ВЕС (В ФУНТАХ)
7. РАСОВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ <input type="checkbox"/> Лицо белой расы или латиноамериканского происхождения <input type="checkbox"/> Афроамериканец (-ка) / лицо африканского происхождения <input type="checkbox"/> Уроженец(ка) азиатской страны или островного государства Тихоокеанского региона <input type="checkbox"/> Лицо, относящиеся к категории американских индейцев, эскимосов или уроженцев Аляски <input type="checkbox"/> Неизвестно	8. ЦВЕТ ВОЛОС <input type="checkbox"/> Черные <input type="checkbox"/> Пурпурные <input type="checkbox"/> Каштановые <input type="checkbox"/> Синие <input type="checkbox"/> Седые/частично седые <input type="checkbox"/> Оранжевые <input type="checkbox"/> Рыжие/рыжеватые <input type="checkbox"/> Зеленые <input type="checkbox"/> Песочные <input type="checkbox"/> Розовые <input type="checkbox"/> Белокурые <input type="checkbox"/> Белые <input type="checkbox"/> Полностью лысый(-ая)	9. ЦВЕТ ГЛАЗ <input type="checkbox"/> Черные <input type="checkbox"/> Розовые <input type="checkbox"/> Синие <input type="checkbox"/> Многоцветные <input type="checkbox"/> Карие <input type="checkbox"/> Неизвестно <input type="checkbox"/> Серые <input type="checkbox"/> Зеленые <input type="checkbox"/> Светло-коричневые <input type="checkbox"/> Темно-бордовые

Раздел 3: Заполните этот раздел В ХОДЕ назначения даты и времени снятия отпечатков пальцев

1. Для назначения даты и времени снятия отпечатков пальцев посетите вебсайт www.identogo.com/FP/Washington или позвоните по тел. **1-888-771-5097**.

2. Используйте эту графу для занесения даты, времени и места снятия ваших отпечатков пальцев:

Дата / день недели: _____ Время: _____

Место / адрес: _____

Раздел 4: Удостоверение личности

Вы должны принести на снятие отпечатков пальцев одно из следующих НЕПРОСРОЧЕННЫХ и выданных государственными органами видов **УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛИЧНОСТИ С ФОТОГРАФИЕЙ**.

Приемлемые **УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛИЧНОСТИ С ФОТОГРАФИЕЙ**, выдаваемые государственными органами:

- Водительские права, выданные в США, либо любое иное удостоверение личности, выданное федеральными органами, органами штата или местными органами (включая разрешение на обучение вождению автомобиля, выданное штатом Вашингтон)
- Любое удостоверение личности, выданное органами вооружённых сил США (наземная армия, военно-воздушные силы, военно-морские силы, морская пехота и др.)
- Паспорт гражданина США
- Иностранное удостоверение личности (с фотографией и подписью)
- Удостоверение принадлежности к племени, официально признанное таковым федеральными органами

Все удостоверения должны быть действительными. Просроченное удостоверение может быть принято ТОЛЬКО В ТОМ СЛУЧАЕ, если вы сможете доказать, что находитесь в процессе продления срока его действия. Просроченные удостоверения личности ДОЛЖНЫ прилагаться к любым временным удостоверениям; написание имен на них ДОЛЖНО совпадать - в противном случае вам может быть предложено перенести визит.